



**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PRÁCTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL EN EL TRATAMIENTO DE
PROBLEMAS RESPIRATORIOS EN NIÑOS MENORES
DE 5 AÑOS. NABÓN 2017**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA
A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA.**

AUTORAS

**SILVANA GABRIELA MARÍN ZEAS. C.I: 0105367551
DIANA KARINA QUIZHPI AUCAY. C.I: 0106552177**

DIRECTORA:

**LCDA. NARCISA EUGENIA CUMANDÁ ARCE GUERRERO, MGT.
C.I: 0300661121**

CUENCA - ECUADOR

2018

RESUMEN

ANTECEDENTES: la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la medicina tradicional como el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales. Los conocimientos de la medicina ancestral han sido transmitidos de generación en generación. Algunos de los males que cura son los espantos y las recaídas. (1).

OBJETIVO GENERAL: Identificar las prácticas de la medicina ancestral en el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de 5 años en Nabón, 2017.

METODOLOGÍA: es un estudio cualitativo en el que caracteriza la aplicación de la medicina ancestral en Nabón, provincia del Azuay con la finalidad de identificar el uso de la medicina ancestral en el tratamiento de problemas respiratorios en menores de 5 años. El método a utilizar será la entrevista a profundidad con la técnica del grupo focal aplicada previo consentimiento informado. Para la categorización y análisis de la información se utilizará el programa Atlas Ti y distintas herramientas informáticas que nos permita visualizar la información recolectada para presentarla de manera clara.

USO DE LOS RESULTADOS la información que derive del presente estudio será socializado con los miembros de la comunidad de Nabón, las autoridades de la Carrera de Enfermería y constituirá parte de la base de datos para futuras investigaciones.

PALABRAS CLAVES: MEDICINA ANCESTRAL, TRATAMIENTO, PROBLEMAS RESPIRATORIOS, NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.



ABSTRACT

BACKGROUND: According to the World Health Organization (WHO), traditional medicine is a set of knowledge, skills and practices based on indigenous theories, beliefs and experiences of different cultures, whether or not explained, used for maintaining health , as well as for the prevention, diagnosis, improvement or treatment of physical or mental illnesses. The knowledge of ancestral medicine has been transmitted from generation to generation. Some of the evils that heals are the scares and relapses. (1).

GENERAL OBJECTIVE: To identify the practices of ancestral medicine in the treatment of respiratory problems in children under 5 years of age in Nabón, 2017.

METHODOLOGY: is a qualitative study that characterizes the application of ancestral medicine in Nabón, province of Azuay, with the aim of identifying the use of ancestral medicine in the treatment of respiratory problems in children under 5 years of age. The method to be used will be the in-depth interview with the focus group technique applied with prior informed consent. For the categorization and analysis of the information, the Atlas Ti program and various computer tools will be used to allow us to visualize the information collected in order to present it clearly.

USE OF THE RESULTS The information derived from this study will be socialized with the members of the community of Nabón, the authorities of the Nursing Career and will be part of the database for future research.

KEYWORDS._ ANCESTRAL MEDICINE, PEOPLE OF WISDOM, CHILDREN UNDER 5 YEARS OLD, RESPIRATORY PROBLEMS.

ÍNDICE

Contenido

RESUMEN.....	2
ABSTRACT	3
CAPÍTULO I	14
1.1 INTRODUCCIÓN	14
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.3 JUSTIFICACIÓN	16
CAPÍTULO II	17
2.1 MARCO TEÓRICO	17
2.1. Estudio del Arte.....	17
2.1.2 MARCO CONCEPTUAL	19
2.1.2.1 Antecedentes de la medicina ancestral.....	19
2.1.2.2 Medicina ancestral en el mundo.....	19
2.1.2.3 Medicina Ancestral en Latinoamérica.....	20
2.1.2.4 Medicina ancestral en el Ecuador a nivel nacional.....	20
2.1.2.5 Salud Intercultural y salud multicultural	21
2.1.2.6 Medicina ancestral y Sistema de Salud	22
2.1.2.7 Importancia de la Medicina Ancestral	22
2.1.2.8 Principios de Bioética de la Medicina Ancestral	22
2.1.2.9 Medicina tradicional en los pueblos indígenas	23
2.1.2.10 Uso de plantas medicinales, Medicina herbolaria o Fitoterapia...	23
2.1.2.11 Ppersonas practicantes de la medicina ancestral	23
2.1.2.12 Métodos y técnicas de los Shamanes	24
2.1.2.13 Materiales utilizados por los Shamanes en sus rituales	24
2.1.2.14 Rituales que realizan los Shamanes	25
2.1.2.15 Curanderos	25

2.1.2.16 Principales enfermedades que tratan las personas de sabiduría.	25
2.1.2.17 Materiales utilizados en la limpia por los curanderos	26
2.1.2.19 Causas de problemas respiratorios.....	26
CAPÍTULO III.....	27
3.1 OBJETIVOS	27
Objetivo general	27
6.2 Objetivos específicos	27
CAPÍTULO IV.....	28
4. DISEÑO METODOLÓGICO	28
4.5 METODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	29
4.8 RESULTADOS.....	30
CAPÍTULO V.....	31
5 Resultados	31
5.1 Personas de sabiduría	31
5. 2 Creencias de la medicina ancestral	33
5.3. Plantas medicinales	35
5.5. Uso de la medicina ancestral	40
CAPÍTULO VI.....	42
6 Discusión	42
6.1 Personas de sabiduría	42
6. 2 Creencias de la medicina ancestral	43
6.3. Plantas medicinales	44
6.4. Uso de la medicina ancestral	46
CAPITULO VII.....	48
7.1 CONCLUSIONES	48
7.2 RECOMENDACIONES	49
CAPÍTULO VIII	50
8. BIBLIOGRAFÍA	50




REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	50
CAPITULO IX.....	56
9 ANEXOS	56
9.1 Anexo I formulario de entrevista.....	56
9.2 ANEXO 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO	58
9.3 ANEXO III, CRONOGRAMA	62
9.4 Anexos 4	63
9.4 anexo 5	65

LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Silvana Gabriela Marín Zeas, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **"PRÁCTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL EN EL TRATAMIENTO DE PROBLEMAS RESPIRATORIOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. NABÓN, 2017"**, de conformidad con el Art. 114 del CODIGO ORGANICO DE LA ECONOMIA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS CREATIVIDAD E INNOVACION reconozco a favor de la universidad de cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este proyecto de investigación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art 114 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 28 de Junio del 2018




Silvana Gabriela Marín Zeas

C.I: 0105367551

CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Silvana Gabriela Marín Zeas; autora del proyecto de investigación **“PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL EN EL TRATAMIENTO DE PROBLEMAS RESPIRATORIOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. NABÓN, 2017”**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de la autora.

Cuenca, 28 de Junio del 2018



Silvana Gabriela Marín Zeas

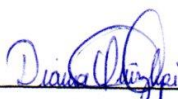
CI: 0105367551

LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Diana Karina Quizhpi Aucay, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **“PRÁCTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL EN EL TRATAMIENTO DE PROBLEMAS RESPIRATORIOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. NABÓN, 2017”**, de conformidad con el Art. 114 del CODIGO ORGANICO DE LA ECONOMIA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS CREATIVIDAD E INNOVACION reconozco a favor de la universidad de cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este proyecto de investigación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art 114 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 28 de Junio del 2018



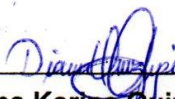
Diana Karina Quizhpi Aucay

CI: 0106552177

CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Diana Karina Quizhpi Aucay; autora del proyecto de investigación **“PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL UTILIZADAS EN EL TRATAMIENTO DE PROBLEMAS RESPIRATORIOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN NABÓN 2017”**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de la autora.

Cuenca, 28 de Junio del 2018



Diana Karina Quizhpi Aucay

0106552177



AGRADECIMIENTO

Agradezco, a Dios por la vida que me ha brindado, a mi madre que ha sido el apoyo fundamental a lo largo de mi vida de igual manera a mi esposo que me brindó su apoyo, confianza y comprensión durante la realización de esta investigación.

Un agradecimiento especial a la Lcda. Narcisa E Arce Guerrero, Mgt, por la paciencia y confianza brindada, por compartir sus conocimientos con nosotras y de esta manera culminar con éxito la realización de esta tesis.

Al cantón Nabón y a las personas de sabiduría que nos brindaron todos sus conocimientos, por darnos la apertura para llevar a cabo nuestra investigación.

Silvana Gabriela Marín Zeas

Diana Karina Quizhpi Aucay

DEDICATORIA

“Dedico el presente trabajo a Dios, a mi madre que siempre me apoyo y saco adelante siendo para mí el más grande ejemplo a seguir, a mi hijos, y a quienes me brindaron su apoyo y ayuda incondicional para poder realizar el presente trabajo de investigación”.

Diana Q.

DEDICATORIA

“Dedico el presente trabajo primeramente a Dios y segundo a mi madre y a mis hijos por su continuo apoyo incondicional e impulsarme a que culmine este proyecto. También dedico esta tesis al tiempo invertido en esta carrera a cada lágrima derramada por ella al sufrimiento y esfuerzo”.

A toda mi familia que es lo más valioso que Dios me pudo haber dado.

Silvana Gabriela Marín Zeas

CAPÍTULO I

1.1 INTRODUCCIÓN

La medicina tradicional es uno de los temas a los que el Ministerio de Salud Pública (MSP) y Asistencia Social e instituciones no gubernamentales en el país le han dado énfasis, se ha ido fortaleciendo para que sea una alternativa más de uso en los servicios de salud para beneficio de los usuarios, como parte de un proceso de varios años donde la tecnología día a día ha ido avanzando. (2)

La permanencia de la medicina ancestral en la sociedad se debe a las diferentes creencias y culturas transmitidas de generación en generación en nuestra población, el Ecuador es un país multiétnico y pluricultural. Al considerar la diversidad cultural como fuente de sabiduría dignifica a las personas que utilizan la medicina ancestral en el cuidado de la salud de sus semejantes. (2)

Resulta notable el esfuerzo realizado por la población del país, en el que el proyecto del Sumak Kawsay o Buen Vivir, establecido en la Constitución de la Republica en el 2008, fomenta el rescate, la preservación y publicación de los conocimientos ancestrales.

Es por ello, que en lugares alejados de centros económicos o de desarrollo del país los curanderos tradicionales son los únicos encargados del bienestar de las familias a pesar de que se produce un constante intercambio de saberes, experiencias, recursos y prácticas con la medicina alópata, otras medicinas alternativas y la medicina doméstica sin particularizar ninguna en específico. (3)

La medicina tradicional indígena es la suma de conocimientos, tradiciones, prácticas y creencias de una cultura, utilizados para mantener la salud y prevenir, diagnosticar o tratar la enfermedad, a partir de un sistema que presenta roles y recursos terapéuticos propios. Su uso se ha reglamentado en más de 100 países que han comprobado su relevancia, principalmente en comunidades rurales, no obstante, su articulación con Sistemas de Salud

Institucionales no ha sido eficiente, lo que constituye un gran reto para lograr la interculturalidad en salud. (4)

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La medicina tradicional está unida al Sistema de Salud de cada país. Sin embargo, suele ser diferente su papel como opción de salud en dependencia del país, del Sistema de Salud y del tipo de gobierno con mayor o menor interés hacia las practicas ancestrales ubicándola en el ámbito mágico o primitivo en unos casos mientras que en otros se llega hasta negar su existencia. (5)

El Ecuador, país multiétnico y pluricultural, se encuentra representado por multiplicidad de identidades culturales, cosmovisiones prácticas, sistemáticas y organizativas donde se convierte la práctica de la medicina tradicional en un sistema propio, según cada grupo étnico, para contrarrestar la enfermedad, de acuerdo a la propia forma de sentirlo. (5)

La doctora Marie-Paule Kieny, Subdirectora General de Innovación, Información, Pruebas Científicas e Investigaciones de la Organización Mundial de Salud (OMS) citada por Martha Becerra planteo: “Somos conscientes de la amplitud del uso de la medicina ancestral. Para muchas personas sobre todo en el Pacífico Occidental, el sudeste de Asia, África y América Latina la medicina ancestral es la principal fuente de atención médica” (5)

En el Ecuador, la medicina tradicional es ampliamente utilizada por el 48% de la población, sin embargo, aún son insuficientes los estudios para comprender su verdadero alcance. (5)

En el cantón Nabón Provincia del Azuay, la falta de medios de transporte, casas de salud, especialistas en diferentes áreas y una población heterogénea con una alta tasa de analfabetismo pueden ser causas que justifique el desarrollo de la medicina tradicional, permitiéndose que los conocimientos de los representantes de la medicina ancestral velen por la salud social. (5) En base a la situación expuesta surge la inquietud por saber ¿cuáles son las prácticas de la medicina ancestral en el tratamiento de problemas respiratorios en menores de 5 años de Nabón?

1.3 JUSTIFICACIÓN

El presente proyecto investigativo es de gran importancia para el personal de enfermería que trabaja en atención primaria, pero también para el personal médico y estudiantes universitarios, son ellos quienes se encuentran en constante contacto con la comunidad y su realidad. Finalmente, los beneficiados también somos los estudiantes porque se nos permite interactuar con las comunidades de riesgo a la vez que adquirimos experiencias en la investigación científica sobre todo porque el presente estudio es novedoso debido a que se propone un tema de actualidad que ha sido poco estudiado brindando así nuevos conocimientos para los profesionales de la salud.

La medicina ancestral es un sistema emanado de los pueblos y, por consiguiente, bien aceptado como parte de sus culturas. La OMS consideró un medio factible para contribuir al logro, no alcanzado, del objetivo de tener en el año 2000 una cobertura total de la población mundial con métodos de atenciones sanitarias aceptables, seguras y económicamente asequibles. (6)

Las condiciones sociales, económico, culturales del sector, según los indicadores nacionales, se evidencia la presencia de patologías propias de la pobreza, así también la falta de asistencia a los servicios de salud oficiales donde la atención es gratuita según los que establece la Constitución y el Sistema Nacional de Salud. (7)

Por ser la medicina ancestral tan antigua como la humanidad y en vista de que aún se continúa utilizando para el tratamiento de diferentes dolencias y debido a que en el campo de la enfermería no se han realizado investigaciones sobre este tema, consideramos importante llevar a efecto este proyecto de investigación.

CAPÍTULO II

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1. Estudio del Arte

La medicina tradicional es una realidad presente en todo el mundo. Como su nombre indica, forma parte del patrimonio cultural de cada país y emplea prácticas que se han transmitido de una generación a otra desde centenares de años, antes del desarrollo de la medicina actual. La aceptación por un pueblo resulta notablemente condicionada a los factores culturales, por lo que tiende a no ser transferible fácilmente y podemos añadir que estos aspectos también son importantes para la forma de relación entre la medicina tradicional y la académica que debe elegir cada país.

La OMS ha estado promoviendo el uso de aquellos procederes tradicionales que son seguros y efectivos en la Atención Médica Primaria desde 1976; también se ha llamado a establecer programas para la conservación de las plantas medicinales, como se aprecia en la Declaración de Chiang Mai de 1988: "Salve plantas que salvan vidas" (8)

En un estudio realizado en Brasil tuvo como objetivo analizar la inserción de la Medicina Tradicional y Complementaria en el Sistema Único de Salud y su integración con la Atención Primaria en Salud. Se realizó una investigación cualitativa, basada en datos institucionales, artículos indexados y estudios de casos en municipios brasileños seleccionados, el análisis fue realizado desde la perspectiva de la inserción de la Medicina Tradicional y Complementaria en la red asistencial y su integración con la atención primaria en salud, mediante las siguientes dimensiones: presencia de la Medicina Tradicional y Complementaria en la agenda municipal, posición en los servicios, modo de acceso a la Medicina Tradicional y Complementaria, practicantes, tipos de prácticas. (9)

Se analizaron los resultados de la investigación en cuanto al conocimiento y uso de la medicina tradicional y natural en enfermería, territorio camagüeyano predominaron los técnicos en las tres policlínicas estudiadas, cuestión

justificada porque los recursos humanos en Enfermería mayoritariamente son de esta categoría ocupacional, luego existió incremento de los Enfermeros universitarios, pues paulatinamente desde 1976 que se inicia la licenciatura en enfermería en La Habana, existió dominio de la información y los conocimientos sobre la medicina ancestral según los resultados de la encuesta y el examen de competencia, esto obedece a que desde los años 90 se comenzaron a desarrollar los cursos básicos y diplomados para el personal de enfermería por la necesidad de aplicar estos procedimientos en las unidades de salud. (10)

Según MOYA Alba (2000), en su obra “Ethnos” dice: La sabiduría de nuestro pueblo andino ha estado siempre aquí, las memorias orales andinas son códigos culturales autóctonos que reflejan la conciencia comunitaria del pueblo y como tales son las bases que mueven los saberes y las conductas humanas constituyéndose en las raíces y fuentes de sabiduría que nos hablan de nuestros orígenes y de los principios y fundamentos de la medicina andina que tiene que ver con los valores materiales y espirituales que son vivenciados por nuestros pueblos en la sencillez de la cotidianidad. (12)

Estudios en Latinoamérica reportan diferentes frecuencias de uso de plantas medicinales. En una zona rural de Córdoba (Argentina) se ha descrito que el 100% de la población conocía sobre el uso de plantas medicinales, y el 78% conocía al menos cinco especies.

En Brasil, dependiendo de la región, la frecuencia de uso de plantas medicinales puede variar entre 70 y 98% de pobladores que la usan.

En tanto que en Panamá el 84% de adultos que acuden a una unidad de atención primaria, usan también plantas medicinales. (13)

Se realizó un estudio transversal en la ciudad de Cusco Perú, entre los meses de agosto y septiembre de 2011 el uso de plantas medicinales con más frecuencia hallado en este estudio (digestivos, urinarios y respiratorios en orden de frecuencia) ha sido ampliamente descritos en un trabajo realizado en nueve mercados de la ciudad de Cusco encontró 152 especies distintas de plantas

medicinales, 40% de estas eran empleadas para problemas respiratorios; el 30% para problemas digestivos, y el 20% para problemas hepáticos. El 83,2% reportó haber usado plantas medicinales, el promedio de la edad entre los que emplean plantas medicinales fue de 16 a 45 años. Las plantas medicinales fueron usadas con mayor frecuencia para tratar problemas respiratorios (62,4%), urinarios (42,2%). Los principales motivos por el cual usaron alguna vez plantas medicinales fueron por el consejo de familiar o amigo (47,6%) y por su confianza en la medicina tradicional (29,6%). (13)

2.1.2 MARCO CONCEPTUAL

2.1.2.1 Antecedentes de la medicina ancestral

Desde el año 3500 antes de Cristo, en Medio Oriente, Europa, África, Australia y América era conocida y usada la medicina tradicional por sus habitantes. (14) La medicina primitiva mesoamericana precolombina rica en el uso de medios terapéuticos naturales, entre ellos la herbolaria fue y es muy utilizada por nuestros antepasados afrodescendientes, cuando llegaron al Ecuador en el siglo XVI; (15) ellos trajeron consigo muchos conocimientos que aportaron a la construcción cultural de nuestro país.

los primeros pobladores ya conocían las enfermedades que podían vulnerar sus cuerpos y su espíritu, también sabían cómo y con qué neutralizar estas enfermedades; al desconocer la medicina occidental acudían a los reservorios naturales, las plantas medicinales, revelando de ellas su esencia y el poder curativo al ser ofrecidas a las personas cuando sufrían alguna enfermedad, de esta manera fueron dando uso a cada una de las plantas que generosamente tenían a su alrededor (15).

2.1.2.2 Medicina ancestral en el mundo

Según la OMS instó a los Estados miembros a que, de conformidad con la legislación y los mecanismos establecidos, adapten, adopten y apliquen cuando proceda, la estrategia de la OMS sobre medicina tradicional como fundamentos los programas nacionales o programas de trabajo sobre medicina tradicional. (16)

Según el tratado de Beijing (China), 8 de noviembre de 2008 el conocimiento de la medicina, los tratamientos y las prácticas tradicionales se deben respetar, conservar, promover y comunicar ampliamente y apropiadamente sobre la base de las circunstancias de cada país. Los gobiernos tienen la obligación de cuidar la salud de sus pueblos y deben impulsar políticas, reglamentos y normas nacionales, en el marco de un sistema nacional de salud integral, para garantizar el uso apropiado, seguro y eficaz de la medicina tradicional. (16)

2.1.2.3 Medicina Ancestral en Latinoamérica

La utilización de la llamada medicina tradicional en países de América Latina ha entrado en una nueva etapa. Con el impresionante incremento de la demanda de alternativas terapéuticas ajenas en conceptos y prácticas al modelo científico biomédico, la medicina tradicional se encuentra enmarcada hoy día en un contexto que hace algunos años no existía. Prueba de ello es el notable crecimiento de algunos de sus recursos en países industrializados, mismo que ha venido acompañado por cambios en la composición de la oferta de servicios terapéuticos, formas distintas de entender la salud y la enfermedad, así como la utilización combinada de muchas de estas formas terapéuticas. (17)

2.1.2.4 Medicina ancestral en el Ecuador a nivel nacional.

En Ecuador la institución que ha participado en la enseñanza de los conceptos de la medicina tradicional a personas interesadas en el tema es la Universidad Andina “Simón Bolívar”. Esta institución es privada y se encuentra ubicada en la ciudad de Quito. (18)

Para llevar a cabo la práctica de la medicina tradicional en Ecuador existen ONGs como la Casa de Salud “Jambi Huasi” de la Federación Indígena y Campesina de Imbabura. Las regiones del país que son reconocidas por el uso frecuente de la medicina tradicional son: en la costa ecuatoriana, Santo Domingo de los Colorados con los Sáchilas; en la sierra, los más conocidos son los Yachac de Ilumán y Otavalo, y en el oriente, los Cofanes. (18)

El Ecuador tiene sus raíces en la medicina inca y la española, quienes transmitieron estos conocimientos a nuestros antepasados afrodescendientes y se manifiestan en las prácticas de salud ancestral que subsisten aún en nuestra sociedad como es el caso de la sanación chamánica (19).

Existen organizaciones que apoyan la medicina tradicional como la Fundación Intercultural Runa Yachay Firy (20) cuyo cometido es fortalecer el conocimiento y la sabiduría de la etnomedicina andina y amazónica de los pueblos y nacionalidades en el Ecuador y Latinoamérica: por otro lado los médicos ancestrales se han agrupado en asociaciones como la Asociación de Medicina Ancestral y Medicinas Alternativas y Terapias Complementarias de Loja y la Asociación de Productores de Plantas Medicinales de Chimborazo "Jambi Kiwa". (21) (22)

2.1.2.5 Salud Intercultural y salud multicultural

La interculturalidad como concepción surgida en las ciencias sociales, específicamente en la antropología ha sido aplicada a otras ciencias y disciplinas y en el caso de la salud concierne al mejoramiento de las competencias culturales en los profesionales de la salud, involucrando un cambio del modelo médico de actuación, es decir recuperar la práctica clásica de la medicina, que fue abandonada por el enfoque biomédico en el siglo XIX. (23)

Las concepciones sobre la salud o el buen vivir del pensamiento ancestral andino, es decir el Sumak Kawsay pregonado por los amautas o sabios, tienen una riqueza sorprendente: el cuidado de la Pachamama, el pensamiento-sentimiento humano para mantener la vida sana y colectiva, el sueño de una vida en armonía entre las personas y con la naturaleza, lejos del consumismo. A diferencia de este enfoque de salud, los yachaks o shamanes practican la atención individual para tratar las enfermedades, es decir su "medicina" tradicional. (24)

La multiculturalidad por su parte es la afirmación, la verificación de que existen disímiles culturas en un mismo territorio, sean originarias, el resultado de la inmigración o de una cultura hegemónica, refiriéndose a la coexistencia en la sociedad (25).

2.1.2.6 Medicina ancestral y Sistema de Salud

Actualmente, esta medicina es reconocida por la OMS y LA Organización Panamericana de la Salud (OPS), quienes apoyan sus beneficios, exhortando a los países a la investigación para identificar remedios y prácticas que no sean dañinas y sean eficaces para ser usados en los servicios de salud en el orden público y privado dictando estrategias para su implementación logrando su mayor inclusión (16).

Por su parte el Ministerio de Salud ecuatoriano reconoce el valor de los sistemas de salud ancestrales y tiene como propósito fomentar procesos interculturales de salud evitando que estas prácticas ancestrales desaparezcan a causa de los fenómenos de la transculturación, la migración y por políticas gubernamentales de salud, ejemplo de ello son los ajustes los de servicios obstétricos a los partos culturalizados. (16) TIENEN QUE REVISAR

2.1.2.7 Importancia de la Medicina Ancestral

La medicina tradicional abarca una amplia variedad de terapias y prácticas que varían entre países y entre regiones. En algunos países se denomina medicina alternativa o complementaria. La medicina tradicional se viene utilizando desde hace miles de años, y sus practicantes han contribuido enormemente a la salud humana, en particular como proveedores de atención primaria de salud al nivel de la comunidad. La medicina tradicional ha mantenido su popularidad en todo el mundo. A partir del decenio de 1990 se ha constatado un resurgimiento de su utilización en muchos países desarrollados y en desarrollo. (26)

En 2002 la OMS lanzó una estrategia sobre medicina tradicional para facilitar a los países la exploración de las posibilidades de esa medicina para mejorar la salud y el bienestar de la población, reduciendo a la vez al mínimo los riesgos de utilización de remedios de eficacia no demostrada, o de una utilización inadecuada. La finalidad principal de la estrategia es alentar la realización de investigaciones. (26)

2.1.2.8 Principios de Bioética de la Medicina Ancestral

Las autoridades internacionales de salud como la OMS al promover y regularizar racionalmente estas prácticas dictan los principios de su uso como:

- No maleficencia: consiste en el deber de no dañar o si es inevitable que sea el mínimo posible. (27)
- Beneficencia: esto involucra la necesidad de demostrar con evidencias el efecto beneficioso para los que la reciben. (27)
- Justicia: este principio se viola si se hace creer a los pacientes que los tratamientos son efectivos para curar o mejorar una enfermedad y es más injusto hacer que paguen por ellos (27).

2.1.2.9 Medicina tradicional en los pueblos indígenas

La medicina ancestral es el sistema de atención de la salud que tienen los diferentes pueblos indígenas cuyos conocimientos sobre la salud y la enfermedad se han adquirido a través de su historia, y se fundamenta en su cosmovisión, ellos tienen una visión holística de la salud y la enfermedad, constituida por dimensiones (física, espiritual, mental, emocional). (28)

La medicina ancestral como fuente incalculable de conocimientos relacionados con la salud; utilizada por los practicantes de estas tradiciones como: parteras, hierberos y chamanes entre otros, ha perdurado por razones culturales, económicas, sociales. (29)

2.1.2.10 Uso de plantas medicinales, Medicina herbolaria o Fitoterapia

Endara y Pozo citado por Paola Muñoz plantea: “La fitoterapia o tratamiento con plantas medicinales son los remedios más antiguos conocidos por la humanidad, siendo las comunidades con sus culturas las que han recurrido a las plantas para buscar una curación a sus dolencias, ya sea captando energía de las plantas o reconociendo la sustancia química para aislarla y generar un fin terapéutico”. (30)

2.1.2.11 Ppersonas practicantes de la medicina ancestral

Fregadores: “Agentes que tienen conocimientos para tratar fracturas o luxaciones articulares y dar masajes; utilizan en los tratamientos elementos que proceden de la Medicina Occidental, como analgésicos, antiinflamatorios,

lámparas infrarrojas, incluso pueden solicitar que la persona se realice un estudio radiológico para evaluar el sitio exacto de la lesión, en ocasiones usan el yeso en su tratamiento”. (5)

Parteras o comadronas: Mujeres que prestan atención y cuidados en el embarazo, trabajo de parto y puerperio, que generalmente han adquirido experiencia de forma autodidacta o por medio de instituciones de salud capaces de evaluar la posición fetal mediante la palpación. (5)

Shamanes: Persona que tiene “poderes” para curar y comunicarse con el más allá. Su actividad consiste en lo místico, su labor es limpiar, purificar, reparar, mejorar las relaciones del individuo con la naturaleza. (5)

Curanderos: Personas que dedican parte de su tiempo al arte de curar, utilizando para ello las plantas medicinales o hierbas, conocen el lugar donde existen las hierbas que usan, cuidándose de sus efectos tóxicos. Algunos curanderos hacen bostezos y mientras más largo y profundo sean, más severa será la enfermedad, actuando el bostezo como una especie de indicador. (31)

2.1.2.12 Métodos y técnicas de los Shamanes

Utilizan diferentes métodos de curación como la curación por plantas, por aplicación de humo de tabaco u otras plantas mágicas, con palabras mágicas, por aplicación de energía con las manos y por viaje astral o viaje Shamánico. (5)

2.1.2.13 Materiales utilizados por los Shamanes en sus rituales

- Tabaco
- Instrumentos de música, el más usado es el tambor
- Plantas potentes o maestras que se usan como incienso o consumidas para curar o alterar la consciencia como: hongos psicodélicos, peyote, ayahuasca: en quechua significa ‘soga de los muertos’, cebil, cedro, datura, belladona, matamoscas, iboga y gloria de la mañana y salvia.
- Música y canciones
- Espadas
- Huesos de animales

- Piedras
- Imágenes
- Vestimentas que incluye plumas de aves, collares, amuletos
- Sonajeros (32)

2.1.2.14 Rituales que realizan los Shamanes

Los Shamanes realizan rituales de tipo mágico religioso para la curación y resolución de problemas. Dentro de ellos se encuentran:

- Fumar tabaco
- Tocar tambores
- Bailar
- Cantar
- Escuchar música
- Vigilias
- Ayunos
- Cabañas de sudación
- Consumo de plantas potentes. (32)

2.1.2.15 Curanderos

En el diagnóstico de las enfermedades lo primero es averiguar la causa de la enfermedad, las cuales pueden ser el frío, el viento, el susto y luego buscan signos y síntomas de la enfermedad para lo cual se apoyan en técnicas como: ver las hojas de plantas, observar la orina. (5)

2.1.2.16 Principales enfermedades que tratan las personas de sabiduría.

Espanto

Es un proceso en el cual el individuo pierde espíritu por una emoción fuerte, “susto”, o por la ruptura de un tabú, y que provoca vómito, diarrea, deshidratación, astenia, trastornos del sueño. Generalmente se observa en los niños y, a veces en jóvenes y adultos. El tratamiento consiste en levantar o llamar el espíritu mediante un ritual.

El mal viento

El Mal viento es una enfermedad provocada por la acción de un espíritu dañino, que, a través de una emanación afectada a la persona, causándole un trastorno conocido como accidente y caracterizado por angustia, cefalea, palidez generalizada, dolor abdominal, y a veces diarreas y vómitos

Mal del ojo

Es un trastorno provocado por la acción dañina de la mirada de una persona que tiene el poder de concentrar “electricidad o magnetismo”.

Mal del arco iris

Es un trastorno que aparece como consecuencia de la acción del Arcoíris o espectro solar (Cuichig).

2.1.2.17 Materiales utilizados en la limpia por los curanderos

Los elementos que se emplean con más frecuencia en estos rituales o ceremonias son: flores, agua bendita, colonias, huevo, montes, velas, entre otros (33).

2.1.2.18 PROBLEMAS RESPIRATORIOS

Concepto

Son enfermedades respiratorias que afectan a las vías respiratorias, incluidas las vías nasales, los bronquios y los pulmones. Incluyen desde infecciones agudas como la neumonía y la bronquitis a enfermedades crónicas como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. (34)

2.1.2.19 Causas de problemas respiratorios

Las enfermedades respiratorias pueden ser provocadas por varias causas, bien sea por la presencia de microorganismos o sustancias tóxicas en el ambiente (o en la saliva o moco) que atacan por lo general a organismos con deficiencias nutricionales, débiles inmunológicamente o con alguna predisposición a padecer dichos malestares. Entre las afecciones más comunes del aparato

respiratorio tratadas por las personas de sabiduría encontramos la gripe, la amigdalitis, la bronquitis, la neumonía, la influenza y la pulmonía.

CAPÍTULO III

3.1 OBJETIVOS

Objetivo general

Identificar las prácticas de medicina ancestral en el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de 5 años, Nabón. 2017

3.2 Objetivos específicos

1. Caracterizar socio demográficamente a las personas de sabiduría de acuerdo a la edad, residencia, procedencia y nivel de instrucción.
2. Identificar las plantas medicinales que utilizan las personas de sabiduría en el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de 5 años.
3. Describir como las personas de sabiduría realizan el seguimiento a los niños menores de 5 años con problemas respiratorios.

CAPÍTULO IV

4. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 tipo de estudio

Se trata de un estudio cualitativo.

4.2 Área de estudio

Nabón es un cantón de la provincia del Azuay la población es de 15.121 habitantes según el VI Censo de Población y V de vivienda, el 6,9% ubicadas en la zona urbana y el 93,1% en la zona rural; 6.926 son hombres y 8.195 son mujeres. Alrededor del 23% de la población es analfabeta y la escolaridad media en el área rural es apenas de 3-6 años. Sus límites están constituidos al norte:

Está constituida por 4 parroquias, una urbana y tres rurales: Cochapata, Las Nieves, El Progreso. Además Nabón abarca a su vez el territorio indígena integrado por cuatro comunas jurídicas: Shiña, Chunazana, Morasloma y Puca.

4.3 Universo

El universo constituirá 10 personas de sabiduría, se trabajó con la técnica de grupos focales y entrevista a profundidad con 2 grupos de 3 personas y un grupo de 4 personas hasta saturar la información.

4.4 METODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

El método de estudio es cualitativo, basado en la teoría fundamentada, la técnica que se aplicó es la entrevista a profundidad, que consistió en un dialogo entre el investigador y las personas de sabiduría, lo que permitió identificar las prácticas de medicina ancestral en el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de 5 años; como instrumento de apoyo, se utilizó un formulario de entrevista semiestructurada con preguntas de acuerdo a las categorías, la información se recolecto mediante grabaciones en audio. **(Ver anexo)**

4.5 PLAN DE ANALISIS DE DATOS

Luego de obtener toda la información en audio, se transcribió las entrevistas en Word, se utilizó el programa ATLAS TI para el análisis de los datos, además para extraer las categorías que incluyeron documentos primarios como citas, códigos y memos, se realizó una lectura cuidadosa se analizó cada fragmento del texto, así mismo se buscó el significado de cada palabra y se creó nuevos conceptos.

La teoría fundamentada se centra en el análisis de contenidos recopilados, consiste en el proceso de selección y formulario de nuevas ideas por lo tanto a través de las entrevistas, se logra mantener más flexibilidad con el entrevistado, lo que permite aclarar temas de importancia que abarca la investigación. Así a medida que los datos son recolectados, son sometidos a análisis, con el fin de obtener la saturación de la información, al mismo tiempo se fundamenta en generar conceptos que permitan la comprensión y creatividad del investigador.

La teoría fundamentada es un diseño de investigación cualitativa utilizada para desarrollar teorías sobre fenómeno de salud relevantes, a su vez genera

conceptos, teorías originales, como resultados de la recolección de información obtenida, su objetivo es comprender por qué sucede los acontecimientos sociales, saber escuchar los testimonios la misma que se realiza desde perspectiva de la persona involucrada.

Buscando mantener la significación de aquella palabra mencionadas, a su vez se realiza en diferentes fases, que consiste en organización inicial de los datos dentro de categorías conceptuales, crear un esquema conceptual determinando un tema principal y relevante, comparación de la información para delimitar las categorías más importantes, delimitar las teorías emergentes.

4.6 ASPECTOS ÉTICOS

Para realizar esta investigación se contó con la previa autorización y aprobación del comité d bioética de la facultad de ciencias médicas, se obtuvo el consentimiento informado de las participantes, el mismo que fue firmado y aceptado de forma voluntaria por la personas de sabiduría también se indicó el propósito de la investigación.

La misma no causo riesgo físico ni psicológico a las participantes, ya que solo se concretó a las preguntas de acuerdo a las categorías. Además los datos obtenidos se utilizaron solo para el propósito de la investigación y se guardó absoluta confidencialidad. **(Ver anexo)**

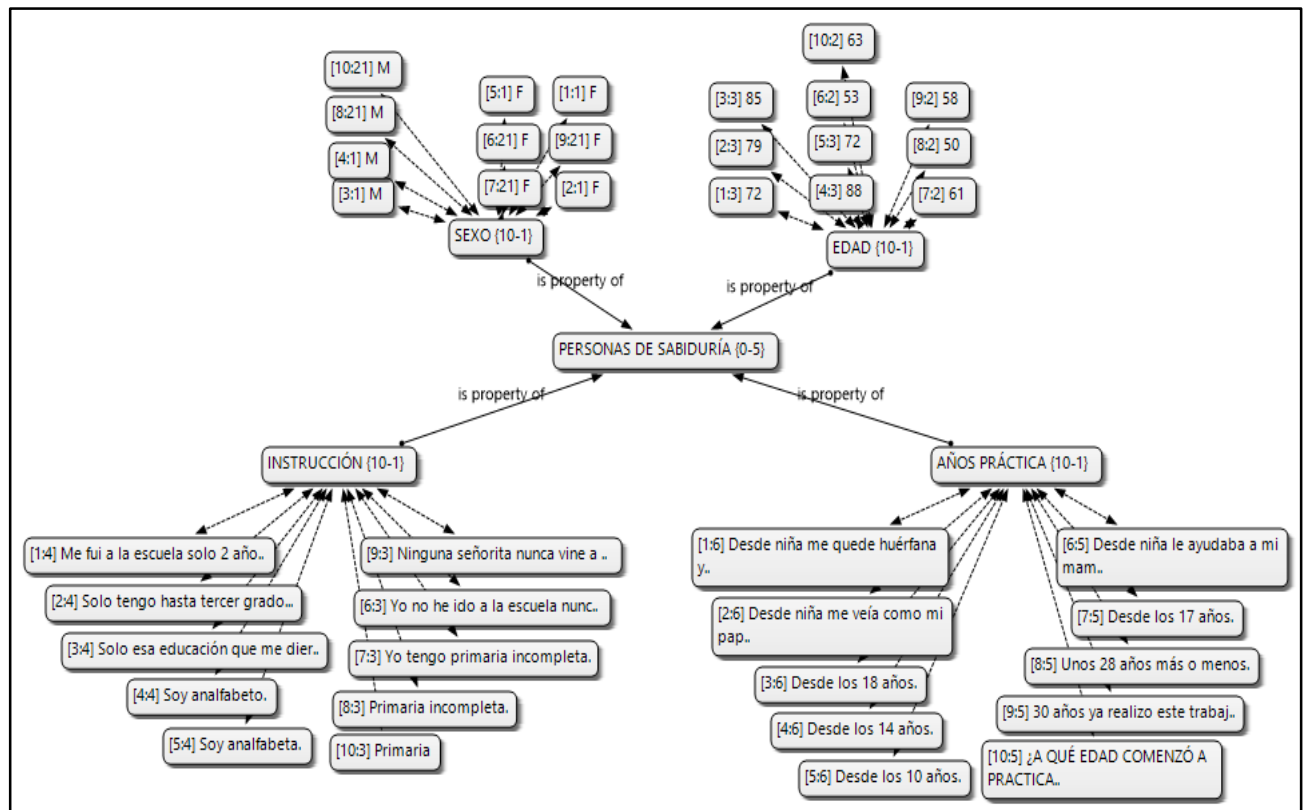
4.7 RESULTADOS

Luego de haber realizado las entrevistas a profundidad a diez personas de sabiduría del cantón Nabón, se logró obtener características sociodemográficas, plantas medicinales que utilizan en el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de 5 años, Seguimiento del tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de 5 años, creencias y uso de la medicina ancestral.

CAPÍTULO V

5 Resultados

5.1 Personas de sabiduría



Red semántica 1

Fuente: Investigación

Elaboración: Autoras

Los informantes que participaron en la presente investigación fueron 6 mujeres y 4 hombres de sabiduría autodenominados curanderas y curanderos que practican la medicina ancestral en los mercados y en los domicilios en el cantón Nabón de la provincia del Azuay.

La mayoría afirmó ser nativo de Nabón, solo uno de ellos manifestó ser oriundo de la Paz, pero que ha vivido más de 35 años en la zona de estudio.

Las edades de los participantes comprendieron entre los 50 y 88 años (ambos hombres), la mayoría fueron adultos mayores.

El nivel de instrucción de los participantes fue bajo (*“analfabeta”, “primaria”, “hasta tercer grado”, “ninguna”, “nunca he ido a la escuela” “cursos del gobierno”*) la mayoría tienen primaria incompleta, y los otros ningún tipo de instrucción escolar, solo uno de ellos manifestó recibir cursos de capacitación proveniente del gobierno.

Al indagar sobre los años de experiencia ejerciendo la medicina ancestral, se pudo apreciar que ésta es basta, aunque algunos de ellos no pudieron acordarse con exactitud desde que edad practican la medicina ancestral, refirieron que es desde la niñez; el número menor de años de experiencia fue 22 años (hombre) mientras que el número mayor de años de experiencia fue de 74 años (mujer). Los conocimientos refieren, deviene de la observación y transmisión directa de sus familiares, en su mayoría de ascendencia femenina y unos pocos por propia iniciativa.

“mediante mí papacito” N2

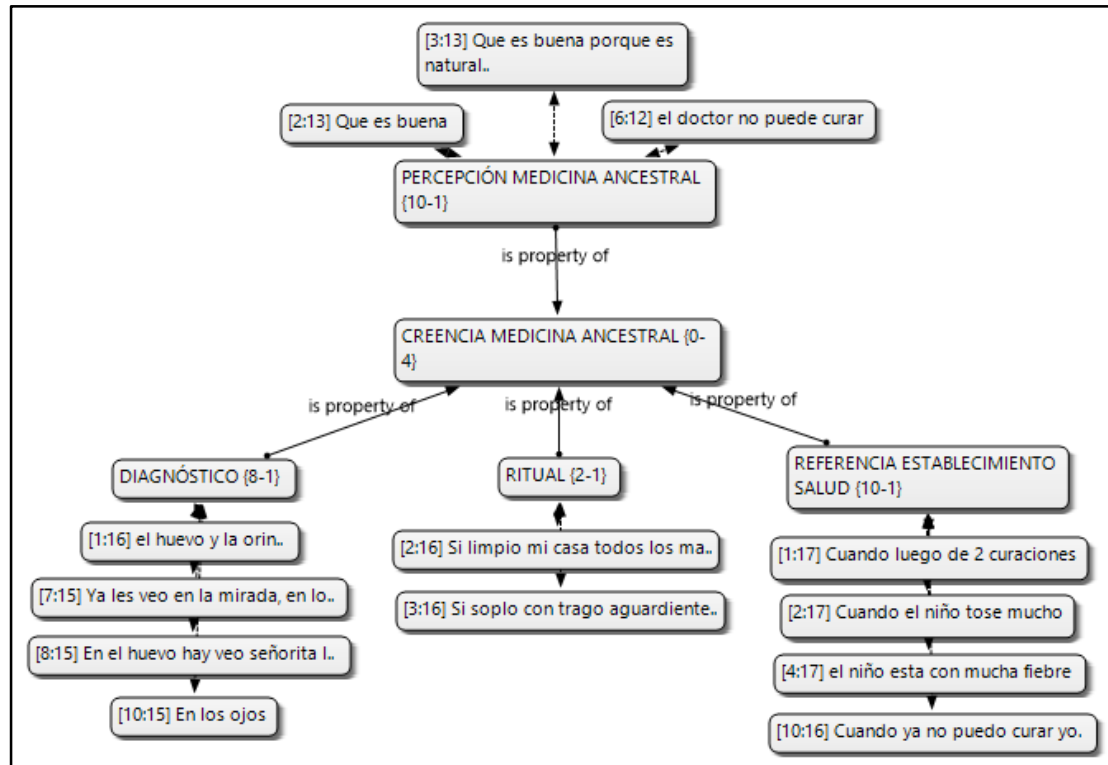
“nació en mí, aprendí porque me crié en la calle y veía como las curanderas hacían esas limpias en el mercado, luego desde guambra me casé y tuve a mis guaguas y empecé a curar a ellos y de ahí empezaron a venir mis vecinos y luego gente de otros lados” N3

“mi abuelita, mi mamá, ellas curaban, de ahí fui aprendiendo poco a poco” N9

“mi mamá, ella curaba, de ahí aprendí” N10

5. 2 Creencias de la medicina ancestral

Red semántica 2



Fuente: Investigación

Elaboración: Autoras

Para todos los informantes, la medicina ancestral es considerada “*buena*” trasciende en importancia, de acuerdo a sus percepciones, por el hecho de ser natural, por la eficacia en el alivio de enfermedades, y por la valorización y rescate de las propias costumbres; manifiestan en forma general incluso de la existencia, en la cosmovisión andina, de enfermedades que la medicina occidental “*no puede curar*”.

De igual manera, de acuerdo a sus percepciones, manifiestan indirectamente, su desagrado con la farmacología, indicando que las pastillas o medicamentos producen un alivio momentáneo, incluso, uno de ellos considera que los fármacos son un medio de tortura.

“es buena porque así no se está tomando tantas pastillas que eso solo alivia un rato y luego sigue ahí mismo” N1

“es buena porque es natural y los guaguas no se les está torturando con tanto medicamento, nosotros mismos estamos rescatando nuestras costumbres” N3

“cuando los guaguas están enfermos da desesperación entonces primero curamos aquí en el campo esas enfermedades no curan los médicos esas enfermedades curamos con nuestras propias manos” N5

“es buena, porque hay enfermedades que el doctor no puede curar” N6

Para los informantes, el diagnóstico de las enfermedades se realiza de una manera no convencional, si bien es cierto, la mayoría se basa en la observación de signos o síntomas en los pacientes, ellos mencionaron también la forma tradicional, es decir, por medio de instrumentos y maneras propias de la cosmovisión andina: por la observación del rostro del individuo, por pasar el huevo por el cuerpo del paciente y mirar la orina.

“mediante el huevo y la orina” N1

“le paso el huevo y les veo los ojitos a los niños” N6

“en el huevo, hay veo señorita las enfermedades y en la cara” N8

Los curanderos de Nabón indicaron que previo a recibir a los pacientes en los espacios de sanación o inmediatamente luego de haber realizado un tratamiento, aplican rituales para propiciar mejores tratamientos o lograr la asepsia del lugar, tanto de forma física como energética. Estos rituales incluyen el uso de plantas medicinales, trago o aguardiente y la observación a la costumbre de los días considerados por ellos propicios como son los martes y

viernes, consiste básicamente en el barrido del lugar, soplo con aguardiente en los rincones de la casa y quemar los montes que usaron para las limpias.

“limpio mi casa todos los martes y viernes con una escoba de retama, eucalipto y altamizo para que se limpien las malas enfermedades” N2

“soplo con trago aguardiente todos los rincones de la casa todos los días” N3

“cojo los montes que he curado los hago secar y luego humeo la casa” N4

“los montes que curo les hago montón así verdes y les quemo el día viernes para que el humo se vaya por toda la casa” N5

En sus percepciones sobre la medicina ancestral, se evidencia el reconocimiento de algunas limitaciones que pueden encontrar en el transcurso de la aplicación de tratamiento de los problemas respiratorios que obligan a la referencia a un establecimiento de salud, mencionando mayormente el hospital. Los indicadores mencionados por los informantes para hacer esta transferencia son: fiebre, decaimiento, problemas de respiración, agitación, no mejoría

“luego de dos curaciones, el niño no deja de toser y la fiebre sigue” N1

“la mamá me dice que sigue igual y ya hemos curado primero aquí en el campo con las plantitas, entonces yo digo: 'lleve al hospital'” N5

“cuando el niño esta con problemas al respirar hay la mamá tiene que llevarle al hospital” N7

“cuando ya no puedo curar yo, hay solo el médico puede curar, cuando es algo de operación” N9

5.3. Plantas medicinales

Los informantes de Nabón, respecto a las plantas medicinales usadas para el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de cinco años,

manifestaron la existencia heterogénea de especies de ellas. Sobresalen el eucalipto, borraja, tilo y ajo, plantas introducidas y de uso común. De uso particular se mencionan el altamizo, la espinaca, albahaca, zambo, nogal, violeta, manzanilla.

La forma de uso de igual manera fue heterogénea en los informantes, cada uno manifiesta una forma particular que consiste en la preparación de infusiones e ingestas, frotación de ungüentos, adquiridos (mentol) o preparados por ellos mismos, y vaporizaciones. Las técnicas aplicadas no son únicas, los informantes aplican en sus tratamientos múltiples técnicas simultáneamente, aunque no señalan un orden específico.

En cuanto a las infusiones, los informantes mencionaron la de borraja junto con cinco gotitas de sangre de drago, infusión de eucalipto y de violeta acompañada de limón.

En relación con la ingesta se mencionaron la toma del extracto de espinaca y de albahaca, la cebolla tostada, un diente de ajo.

Los ungüentos consistieron en la aplicación de mentol en el pecho y la aplicación de hojas de zambo tostadas, mezclado con aceite, en las costillas.

Las vaporizaciones las preparan con altamizo, eucalipto y nogal solos o combinados. Las vaporizaciones se realizan, de acuerdo a uno de los informantes, bajo ciertas condiciones, en un cuarto cerrado con un pequeño espacio abierto como una ventana para que salgan los virus.

Cuadro 1

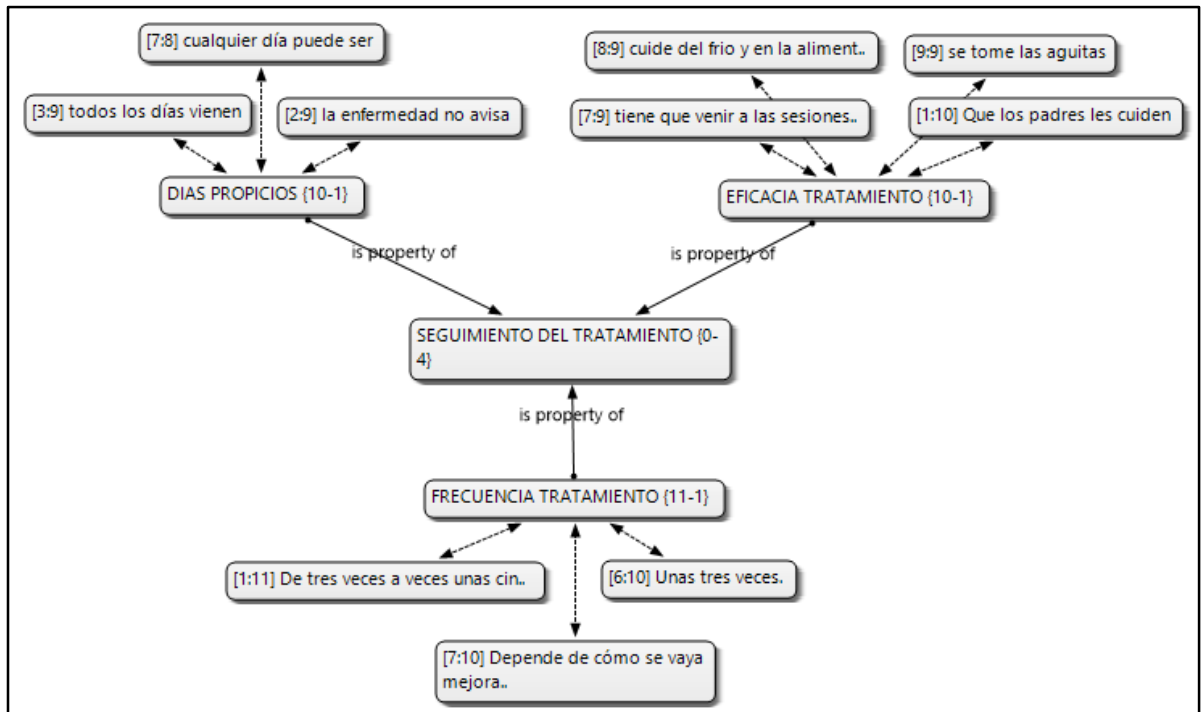
Plantas Usadas para tratar problemas respiratorios por las 10 personas de Sabiduría en niños menores de 5 años, Nabón 2017

	Planta usada	Modo de uso
		<i>“les hago agüita en infusión de borraja en esa agüita ahí le pongo 5 gotitas de sangre de drago y le doy para que tome, y se les hace vapor de altamizo”</i>
N2	Cebolla, espinaca y eucalipto	<i>“le tuesto la cebolla y le doy de comer y también hago jugo de espinaca, le hago tomar y hago coger el vapor del eucalipto”</i>
N3	Eucalipto, ajo y borraja	<i>“le doy un diente de ajo tarde y mañana antes de desayunar con la agüita de borraja para que haga pasar y hago coger el vapor del eucalipto”</i>
N4	Hojas de zambo nogal y eucalipto, violeta y limón	<i>“le tuesto las hojas de zambo con aceite en las costillas y hago coger el vapor del eucalipto junto con el nogal, infusión de violeta con limón”</i>
N5	La albahaca y el eucalipto	<i>“le chanco la albahaca y saco el jugo y le doy agua en infusión de eucalipto”</i>
N6	Eucalipto, violeta y borraja	<i>“yo les hago coger el vapor del eucalipto en un cuarto cerrado que tenga una ventana para que salga los virus”</i>
N7	Manzanilla, eucalipto, borraja y tilo	<i>“les hago vapores, les coloco mentol en el pecho, les preparo agüitas”</i>
N8	Tilo, eucalipto	<i>“agüitas, les mando para que tomen y también les hago vapores con eucalipto”</i>
N9	Tilo, eucalipto, ajo.	<i>“vapores con eucalipto, también preparo agüitas, les sobo en el pechito con mentol”</i>
N10	Tilo, eucalipto, diente de ajo	<i>“vapores con eucalipto”</i>

Fuente: Investigación

Elaboración: Autoras

5.4. Seguimiento del tratamiento



Red Semántica 3

Fuente: Investigación

Elaboración: Autoras

Los participantes de la investigación afirman que, en estos casos, es decir, cuando la enfermedad aparece, no hay días propicios para aplicar los tratamientos, sino que, se aplican cuando las personas acuden a ellos, pudiendo ser “*cualquier día*”.

“todos los días me llegan pacientitos” N1

“la enfermedad no avisa cuando va a llegar” N2

“cualquier día puede ser” N7

Respecto a la eficacia del tratamiento, este obedece, de acuerdo a la mayoría de los informantes, a ciertas condiciones externas a su voluntad; en primer lugar, mencionan que depende del cuidado casero que reciban los pacientes (cuidarse del frio y una adecuada alimentación), en segundo lugar, al

seguimiento estricto del tratamiento recomendado por ellos (acudir a las sesiones y que se tomen los preparados).

“que los padres les cuiden y el niño este bien abrigado” N2

“el niño tiene que venir a todas las sesiones y que le cuiden en casa” N7

“que se cuide del frio y en la alimentación” N8

“que se cuide del frio y se tome las agüitas que yo le preparo” N9

El tratamiento que recomiendan los sabios de la medicina ancestral en esta investigación, denota una frecuencia e intervalo en el tiempo no establecida o fija, algunas mencionan dos veces, otras tres, hasta un máximo de cinco veces; otras en cambio señalan, que depende principalmente de cómo actúa el tratamiento en los pacientes, es decir, hasta que se curen o presenten mejoría.

“tres veces” N3

“pasando un día está bien durante tres ocasiones” N6

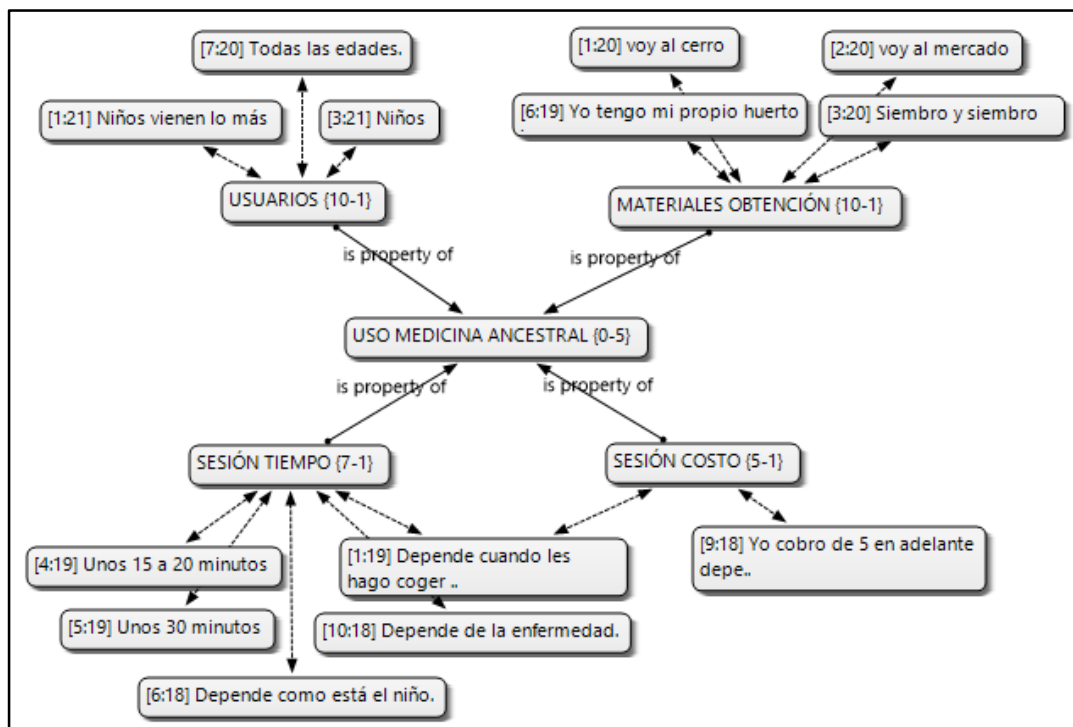
“depende de cómo se vaya mejorando a veces solo dos veces otras veces, hasta cinco veces han venido” N7

“depende, a veces pasando un día, a veces todos los días hasta que se cure”
N9

“no se sabe, hay que ver como el niño se va curando” N10

5.5. Uso de la medicina ancestral

Red Semántica 4



Fuente: Investigación

Elaboración: Autoras

En relación con los usuarios de la medicina ancestral que presentan problemas respiratorios, los curanderos mencionaron que son pacientes de toda edad, sin embargo, en el caso de los niños unas dicen que este tipo de problemas aparecen desde que nacen o pequeñitos, otras mencionan a partir de un año o dos años, hasta los cinco años.

“lo más vienen niños de 1 hasta 5 años” N1

“Desde que nacen hasta los 5 años” N2

“Desde que nacen hasta los 70 años” N4

“niños de 2 a 5 años” N5

Los curanderos manifestaron que los tratamientos se llevan a cabo por medio de sesiones, que, por lo general son de dos hasta cinco dependiendo de la mejoría del niño. El tiempo de duración de cada sesión también es variado dependiendo, de acuerdo a ellos, del estado del paciente y de las técnicas aplicadas. El mínimo de tiempo señalado es de quince minutos y el máximo es de treinta minutos. El costo de cada sesión que incluye la agüita preparada es de cinco dólares, pudiendo aumentar dependiendo del tiempo y de las técnicas aplicadas en cada caso.

“depende cuando les hago coger el vapor dura unos 30 minutos y el costo es de 5 dólares con la botellita de agua” N1

“unos 15 a 20 minutos” N4

“depende como está el niño” N6

“yo cobro de 5 en adelante depende el tiempo que me demore y lo que le haga al niño” N9

Las plantas usadas por las curanderas y curanderos manifestaron que las obtienen de sus propios huertos, de los cerros o en los mercados. En los discursos se evidenció la necesidad de perpetuar las plantas útiles para la medicina ancestral, los informantes indicaron que constantemente se dedican a sembrar *“por todos lados”*

“les tengo sembrados y voy al cerro a traer” N1

“siembro y siembro por todo lado para que no se acaben” N3

“yo tengo mi propio huerto, allí tengo sembrado las plantitas que utilizo” N6

“yo tengo y otras plantitas que no tengo, compro” N7

CAPÍTULO VI

6 Discusión

6.1 Personas de sabiduría

Los datos obtenidos evidenciaron que las personas de la medicina ancestral en Nabón son en su mayoría mujeres que atienden en los mercados y en los domicilios. La mayoría de ellos fueron adultos mayores cuyo nivel de instrucción es bajo y en algunos nulos, pero que superan en años de experiencia. Los conocimientos refirieron, deviene de la observación y transmisión directa de sus familiares, en su mayoría de ascendencia femenina y unos pocos por propia iniciativa.

En un estudio realizado por Morales y Pineda en Imbabura sobre enfermedades y tratamientos en las perspectivas de los Yachacs, evidencia que los sabios de la medicina ancestral mayormente son hombres, aunque pertenecientes a una categoría superior (Yachaks - curanderos) lo que no coincide con la presente investigación, ya que en Nabón la mayoría son mujeres y de auto denominación curanderas o curanderos; sin embargo, los conocimientos y la forma de obtención se asemeja, es decir, los conocimientos los han adquirido mayormente por herencia generacional (35), así también lo señala Gallegos en su estudio denominado *“Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador”* quien señaló que el conocimiento adquirido es por medio de observaciones empíricas, contacto con el medio y, sobre todo, la experiencia que han tenido con las plantas dentro del entorno familiar.

Respecto a las edades de los conocedores de la medicina ancestral, coincide con otros estudios en donde la mayoría de ellos son adultos mayores como el de Ávila y Cols. Realizado en México sobre el uso de plantas medicinales, en donde se menciona que las personas de la tercera edad y amas de casa, son quienes tienen un amplio conocimiento del uso y aplicación de las plantas medicinales, lo que llama la atención respecto a la juventud por la falta de interés en este conocimiento. (36), no obstante, esta realidad se manifiesta de forma diferente en Babahoyo, en la región costa del Ecuador, así lo señala

Gallegos quién observó que fueron pocos los adultos mayores y que fueron mayormente las familias jóvenes las que poseen gran conocimiento del uso de las plantas medicinales. (37)

6. 2 Creencias de la medicina ancestral

Todos los informantes manifestaron que la medicina ancestral es buena y que su importancia deviene por el hecho de ser natural, por la eficacia en el alivio de enfermedades, por la valorización o rescate de las propias costumbres y en algunos casos por las limitaciones de la medicina occidental con un tipo de enfermedades de la cosmovisión andina. Esta información concuerda y se explica con Gallegos por el comportamiento cultural, indicando que prevalecen las creencias y tradiciones que hacen que las plantas medicinales sean utilizadas de manera permanente y que sean un punto de partida para la búsqueda de estrategias en la conservación de la salud de las poblaciones rurales (37), de la misma manera, se puede observar desde la perspectiva de algunos usuarios como es en el caso de un estudio realizado en el Cusco, Perú en donde Oblitas y Cols.

Manifestaron que el uso de las plantas medicinales surgía del consejo de algún familiar o amigo y por la confianza de esa población en la medicina tradicional, afirmaron además que se practica el uso combinado de medicamentos y plantas medicinales y la creencia que las plantas medicinales si son usadas adecuadamente causan menor daño en la salud que los medicamentos empleados en la medicina occidental. (13)

El diagnóstico de las enfermedades manifestaron lo realizan por la observación de signos o síntomas en los pacientes, y por medio de la observación del rostro del individuo, por pasar el huevo por el cuerpo del paciente y mirar la orina, esta manifestación concuerda con otros estudios como el de Morales y Pineda, sin embargo, se limita un poco ya que otros estudios en zonas similares también hablan de la vela, cigarrillo o cuy para el diagnóstico, lo que no se evidenció en el presente. (35)

Los curanderos de Nabón indicaron que aplican rituales para propiciar mejores tratamientos o lograr la asepsia del lugar, tanto de forma física como energética, mediante el uso de plantas medicinales, trago o aguardiente durante los días martes y viernes, además que barren el lugar, soplan con aguardiente los rincones de la casa y queman los montes que usaron para las limpiezas. Estas prácticas obedecen a las costumbres y tradiciones ancestrales que se mantienen en varias comunidades, así lo manifiestan también Morales y Pineda, indicando que las herramientas utilizadas tienen una representación simbólica que incluye perfumes, plantas, aguardiente y fuego para ahumar, sin embargo, a diferencia con la presente investigación, en su estudio se observó que los materiales que se han utilizado como plantas, huevos, claveles etc., son arrojados en matorrales apartados, en las veredas de los caminos o en aguas corrientes que puedan llevarse al mal extraído. (35)

La referencia a un establecimiento de salud por parte de los participantes denota el reconocimiento de limitaciones en la medicina ancestral. Manifestaron la necesidad de que los pacientes acudan al hospital en el caso de que el paciente presente fiebre, decaimiento, problemas de respiración, agitación, y no mejoría a pesar del tratamiento aplicado, esta realidad concuerda con Gallegos quién indica que en las comunidades rurales, la primera alternativa que la población tiene para atender problemas de salud es el tratamiento con plantas medicinales, pero si el problema continúa, acuden a la atención médica. (37)

6.3. Plantas medicinales

Respecto a las plantas medicinales usadas para el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de cinco años, sobresalieron: eucalipto, borraja, tilo y ajo, mientras que otras de uso particular fueron: altamizo, espinaca, albahaca, zambo, nogal, violeta y manzanilla. Las plantas se usan en infusiones e ingestas, ungüentos y vaporizaciones, en esto se observó que se presenta heterogeneidad en el uso de plantas coincidiendo con Gallegos quien señala que los patrones de uso de las especies de plantas identificadas difieren en su aplicación, ya que una misma planta puede tener varios usos en el

tratamiento de varias enfermedades; pero también que para aliviar una enfermedad se utilizan varias plantas (37), de igual manera coincide con Ávila en cuyo estudio observó una variedad de formas de preparación de las plantas medicinales que son: cocimiento o té, agüitas hervidas, plantas frotadas, machacadas de aplicación local, que se ingieren en jugo, masticadas o molidas.

En cuanto a las plantas y sus usos, se observó que los curanderos de Nabón aplican las infusiones de borraja, eucalipto y de violeta, la ingesta del extracto de espinaca y de albahaca, la cebolla tostada, un diente de ajo, para frotar aplican mentol y hojas de zambo tostadas mezclado con aceite y finalmente las vaporizaciones que las preparan con altamizo, eucalipto y nogal solos o combinados. Otros estudios señalan algunas similitudes y varias diferencias con el presente estudio, Gallegos indica por ejemplo, que las enfermedades del sistema respiratorio, como resfriados, tos, gripe, inflamaciones de la garganta, son tratadas con el eucalipto, ajo y limón, pero señala además Zaragoza, llantén, hoja del aire, carambola que no se observó en Nabón; un estudio realizado en Cusco, Perú por Oblitas y Cols.

Sobre el uso de plantas medicinales con más frecuencia, en nueve mercados de la ciudad encontró que existen más de 30 especies de plantas para tratar los problemas respiratorios (13), lo que pudiera representar para Nabón limitaciones en el conocimiento de la herbolaria para problemas respiratorios u omisión en la información proporcionada ya que las especies mencionadas no superan la docena.

Respecto a la eficacia del tratamiento, manifestaron que obedecía al cuidado casero que reciban los pacientes. En este sentido, un estudio realizado en México sobre creencias de madres respecto a infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años, indagó las posibles causas de presentarse estos problemas, lo que puede aclarar el tipo de cuidados recomendados en la presente investigación, Romero y Cols. Refieren como algunas causas de problemas respiratorios a los cambios de temperatura y la alimentación a deshoras por lo que los tratamientos consisten en cubrir al niño del frío,

preparar infusión de plantas medicinales, frotar el cuello con Vick vaporub, llevar al centro de salud o a un curandero tradicional (38) coincidiendo con los cuidados mencionados por los curanderos y curanderas de Nabón (cuidarse del frío y una adecuada alimentación, seguimiento estricto del tratamiento recomendado como acudir a las sesiones y que se tomen los preparados).

El tratamiento que recomiendan los sabios de la medicina ancestral en esta investigación, denota una frecuencia e intervalo en el tiempo no establecida o fija, algunas mencionan dos veces, otras tres, hasta un máximo de cinco veces; otras en cambio mencionan, que depende principalmente de cómo actúa el tratamiento en los pacientes, es decir, hasta que se curen. Sin embargo, esta observación no ha sido encontrada en estudios similares

6.4. Uso de la medicina ancestral

En relación con los usuarios de la medicina ancestral que presentan problemas respiratorios, los curanderos mencionaron que son pacientes de toda edad, no obstante, en el caso de los niños, unas dicen que este tipo de problemas aparecen desde que nacen o pequeños, otras mencionan a partir de un año o dos años, hasta los cinco años.

Los curanderos manifestaron que los tratamientos se llevan a cabo por medio de sesiones, que por lo general son de dos hasta cinco dependiendo de la mejoría del niño. El tiempo de duración de cada sesión también fue variado dependiendo, de acuerdo a ellos, del estado del paciente y de las técnicas aplicadas. El mínimo de tiempo mencionado es de quince minutos y el máximo es de treinta minutos. El costo de cada sesión que incluye la agüita preparada es constante, de cinco dólares, pudiendo aumentar dependiendo del tiempo y de las técnicas aplicadas en cada caso. Moreno y Pineda mencionan que los Yachacs de Imbabura aseguran recibir algún tipo de gratificación por el trabajo realizado ya sea dinero que va de 25, 30,50 dólares también alimentos, animales domésticos. (35) No se han encontrado estudios que cuantifiquen el tiempo de duración de cada sesión en el tratamiento de problemas respiratorios. IGUAL

Las plantas usadas por las curanderas y curanderos fueron obtenidas de sus propios huertos, de los cerros o en los mercados. En los discursos se evidenció la necesidad de perpetuar las plantas útiles para la medicina ancestral, los informantes indicaron que constantemente se dedican a sembrar “*por todos lados*”, esto se puede explicar por el hecho de que en la zona rural existe mayor acceso a la zona cultivable, tal como lo manifiestan Ávila y Cols. En su estudio realizado en México en Santiago de Tepatitlán, en dónde los pobladores disponen fácilmente de las plantas medicinales por su cercanía con la sierra, mayor superficie cultivable (campos de cultivo, huertos), y de los caminos. (36)

CAPITULO VII

7.1 CONCLUSIONES

1. Las personas de sabiduría de Nabón poseen una amplia experiencia en la práctica de la medicina ancestral, esto a pesar de los bajos niveles de instrucción que poseen.
2. Los participantes reconocen la importancia de la medicina ancestral sobre la medicina occidental por su carácter de natural y como valorización de la cosmovisión andina con sus costumbres.
3. Para el diagnóstico de problemas respiratorios, realizan por medio de la observación del semblante del paciente, por los signos y síntomas a más de la observación del huevo y la orina.
4. El tratamiento de los problemas respiratorios por parte de las personas de sabiduría realizan entre dos a cinco sesiones, las plantas medicinales de mayor uso en la comunidad de Nabón para tratar los problemas respiratorios son: eucalipto, borraja, tilo, ajo, altamizo, espinaca, albahaca, zambo, nogal, violeta y manzanilla. Usadas individualmente o en combinaciones en forma de infusiones o ingestas, ungüentos y vaporizaciones.
5. Los pacientes con problemas respiratorios son de todas las edades, pero mayormente acuden infantes desde que nacen hasta los cinco años aproximadamente
6. Las plantas usadas por las y los curanderos de Nabón son obtenidas de los propios huertos y solo a veces en los cerros o mercados, sin embargo, existe la preocupación de que se acaben lo que impulsa a sembrar por todos lados.

7.2 RECOMENDACIONES

- ✓ Fomentar la capacitación y formación de curanderos en la zona, mediante incentivos y Políticas Públicas que aseguren el reconocimiento de la medicina ancestral en el cantón Nabón.
- ✓ Fomentar la capacitación a profesionales de la salud y a los estudiantes de las carreras de enfermería y medicina a nivel nacional sobre el uso de plantas medicinales a fin de que se fortalezcan los conocimientos ancestrales y se establezcan estrategias de salud acorde a las culturas andinas.
- ✓ Promover la creación de huertos comunitarios con la herbolaria de la medicina ancestral para conocimiento general de la población de las características de cada especie y los beneficios en la salud.
- ✓ Impulsar la interacción entre los centros de salud y los sabios de la medicina ancestral para una atención holística en la salud de la comunidad.
- ✓ Impulsar investigaciones que indaguen profundamente los tratamientos y los tiempos empleados por los curanderos y curanderas de zonas similares a las del presente estudio.
- ✓ Impulsar investigaciones de fitoterapia en la zona de estudio para rescate de saberes ancestrales y mejorar las condiciones de salud de sus habitantes.

CAPÍTULO VIII

8. BIBLIOGRAFÍA

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. SALUD OMD. <http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/de7en7/35/medicina-ancestral-sabiduria-que-no-desaparecera>. [Online].; 2016 [cited 2017 OCTUBRE 31. Available from: <http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/de7en7/35/medicina-ancestral-sabiduria-que-no-desaparecera>.
2. Asamblea Constituyente. http://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf. [Online].; 2008 [cited 2017 julio 20.
3. Secretaría del Buen Vivir. Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017. [Online].; 2013 [cited 2017 06 10. Available from: <http://www.secretariabuenvivir.gob.ec>.
4. cubana r. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662012000300013. [Online].; 2012 [cited 2017 noviembre 13. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662012000300013.
5. Becerra M. Costumbres y prácticas que utilizan los agentes de la medicina ancestral y su relación con la salud de los moaradores de la parroquia Chinga Recinto Chigue de Esmeraldas, 2014. Tesis de grado. Esmeralda: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Esmeraldas; 2014.
6. aleida santamarina fernandez. <http://www.monografias.com/trabajos104/medicina-natural-tradicional/medicina-natural-tradicional.shtml#razonesqua>. [Online].; 2012 [cited 2017 11 20. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos104/medicina-natural-tradicional/medicina-natural-tradicional.shtml#razonesqua>.

[tradicional/medicina-natural-tradicional.shtml#razonesqua.](#)

7. salud opd.
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1191/3/06%20ENF%20457%20TESIS.pdf>. [Online].; 2010 [cited 2017 11 20. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1191/3/06%20ENF%20457%20TESIS.pdf>.
8. medicinales rcdp.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-47961997000100008. [Online].; 2005 [cited 2017 11 20. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-47961997000100008.
9. scielo. http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0102-311X2017000105006&lng=en&nrm=iso&tlng=es. [Online].; 2017 [cited 2017 11 20. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0102-311X2017000105006&lng=en&nrm=iso&tlng=es.
- 10 camaguey rad. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552006000400004. [Online].; 2006 [cited 2017 11 20. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552006000400004.
- 11 Mex RINER. Creencias sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco año. 1999.
- 12 Rodriguez ATyG. vision cosmica de los andes; 2000.
- 13 Oblitas G, Hernández G, Chiclla A, Antich M. Empleo de plantas medicinales en usuarios de dos hospitales en el Cusco, Perú. 2013.
- 14 bibliotecadigital.ilce.

- . http://bibliotecadigital.ilce.edu.mx/sites/ciencia/volumen3/ciencia3/154/html/sec_8.html. [Online]. [cited 2015 Diciembre 2. Available from: http://bibliotecadigital.ilce.edu.mx/sites/ciencia/volumen3/ciencia3/154/html/sec_8.html].
- 15 Pérez P. La medicina ancestral. Diario El Norte. 2011 junio: p. 30.
- .
- 16 OMS. Estrategia de la OMS sobre la medicina tradicional 2014-2023. Ginebra;; 2013.
- 17 Gustavo Nigenda PD,GMFBA,SALMD,EONBA(. Salud pública Méx vol.43 no.1. In.; 2001.
- 18 Programa OPdIS. 2000.
- .
- 19 Morales, P y Arimuya, A. ECUADOR NACIÓN INTERCULTURAL E INTERCIENTÍFICA:SISTEMAS DE SALUD Y MEDICINAS ANCESTRALES´. [Online].; 2010 [cited 2015 septiembre 26. Available from: <http://es.scribd.com/doc/53490817/Medicina-Ancestral-y-Sistemas-de-Salud#scribd>].
- 20 Centro Yachak. Recuperación de la familia, salud, memoria y la identidad ancestral. [Online].; 2016 [cited 2017 junio 10. Available from: <http://www.centroyachak.org/>].
- 21 Cisneros G. Palabra en pie. [Online].; 2009 [cited 2015 Septiembre 26. Available from: <http://www.palabraenpie.org/diccion-desnuda/138-medicina-tradicional-ecuatoriana.html>].
- 22 LA hORA. La medicina ancestral se fortalece en Loja. La Hora.com. 2015 Septiembre 10.
- 23 Santos A. Cosmovisión y Religiosidad Andina: una dinámica histórica de



- . encuentros, desencuentros y rencuentros. 2009 Junio; 3(1).
- 24 B. CH. Salud intercultural y medicina tradicional. Salud intercultural y
. medicina tradicional. 2017 ABRIL 2.
- 25 Salaverry O. Interculturalidad en salud. 2010; 27(1).
.
- 26 karla Ranilla. medicina tradicional. [Online].; 2010 [cited 2017 noviembre 13].
. Available from: <http://karlaranilla.blogspot.com/2010/08/importancia-de-la-medicina-tradicional.html>.
- 27 Instituto Nacional de Nutricion (INT). Medicina Tradicional. [Online].; 2013
. [cited 2015 septiembre 28. Available from: <http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/medicina-Tradicional.html>.
- 28 IIDH. Campaña Educativa sobre Derechos Humanos y Derechos Indígenas.
. Instituto Interamericano de Derechos Humanos (IIDH). [Online].; 2006 [cited 2017 JUNIO 08. Available from: <https://www.iidh.ed.cr/IIDH/media/2089/campa%C3%B1a-educativa-salud-indigena-2008.pdf>.
- 29 Herbogeminis. gÉMINIS PAPELES DE SALUD. [Online].; 2016 [cited 2017
. JUNIO 04. Available from: <http://www.herbogeminis.com/>.
- 30 Muñoz Chimbo P, Pilico Buestan S. uso de plantas medicinales y su relacion
. con la cosmovision Andina en al comunidad de Rañas, canton Nabon,2015.Universidad de Cuenca 2016.Tesis de pregrado. ; 2016.
- 31 Eslava D.
. <https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/viewFile/16898/14630>. [Online].; 1996 [cited 2015 Diciembre 22 [Trabajo presentado en el V Coloquio panamericano de Investigación de enfermería. Valencia,Venezuela.]. Available from:

<https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/viewFile/16898/14630>.

- 32 El Chaman. Objetos y utensilios del Chaman. [Online].; 2011 [cited 2015 octubre 1. Available from: <http://horabuena.blogspot.com/2011/08/el-chaman-objetos-o-utencilios-del.html>.
- 33 PAHO. Sistemas de Salud Tradicionales en América Latina y El Caribe: Información de Base. Organizaciones Mundial y Panamericana de la Salud. [Online].; 2009 [cited 2017 junio 07. Available from: <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/31-Esp%20IND13.pdf>.
- 34 SALUD OMDL. www.who.int/mediacentre/factsheets/fs331/es/. [Online].; 2016 [cited 2017 NOVIEMBRE 22. Available from: www.who.int/mediacentre/factsheets/fs331/es/.
- 35 Morales , Pineda. Métodos y técnicas aplicados por los Yachacs del sector de Ilumán en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que presentan los usuarios que asisten a sus consultas de noviembre del 2010 a julio del 2011. Ibarra.; 2011.
- 36 Ávila M, García S, Sepúlveda A, Godínez M. Plantas medicinales en dos poblados del municipio de San Martín de las Pirámides, estado de México. 2016.
- 37 Gallegos M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. 2016.
- 38 Romero C, Vaca M, Bernal D. Creencias sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años: Estudio etnográfico en dos comunidades indígenas del estado de Oaxaca. 1999.
- 39 SCIDEV. Medicina tradicional y moderna: hechos y cifras. [Online].; 2010 [cited 2015 septiembre 27. Available from: <http://www.scidev.net/america-latina/enfermedades/especial/medicina-tradicional-y-moderna-hechos-y->

[cifras.html](#).

40 OPS. Medicina indígena tradicional y medicina convencional. Costa Rica; . 2006. Report No.: <http://www.bvsde.paho.org/bvsapi/e/proyectreg2/paises/costarica/medicina.pdf>.

41 OMS. Medicina tradicional: definiciones. [Online].; 2015 [cited 2015. . Available from: http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/.

42 Dimayuga, R. Importancia y potencial de la medicina tradicional de México. . [Online].; 2010 [cited 2015 septiembre 28. Available from: <http://www.pcti.mx/articulos/item/importancia-y-potencial-de-la-medicina-tradicional-de-mexico>.

43 Berenzon-Gorn S, Ito EyV, A.. Enfermedades y padeceres por los que se . recurre a terapeutas tradicionales de la Ciudad de México. Salud pública Mèx. 2006 Enero-Febrero; 48(1).

44 Miller P. <https://patomiller.wordpress.com/>. [Online].; 2017 [cited 2017 julio . 20.

45 Gonzalez Muñoz S. Experiencia de la Gestión participativa en el Cantón . Nabón. Universidad del Azuay. Trabajo final del Diplomado en Gerencia. Tesis. ; 2006.

46 wikipedia. wikipedia. [Online].; 2017 [cited 2017 noviembre 13. Available . from: https://es.wikipedia.org/wiki/Cant%C3%B3n_Nab%C3%B3n.

CAPITULO IX

9 ANEXOS

9.1 Anexo I formulario de entrevista

**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

Esta encuesta tiene la finalidad de recolectar datos a fin de obtener información primaria para abordar el estudio de práctica de la medicina ancestral en el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de 5 años.

Instrucciones: Los datos obtenidos de esta instrumento evaluativo son de carácter anónimo, de absoluta confidencialidad, y con fines académicos. Por ello necesitamos de su seriedad y transparencia en su respuesta.

1. ¿Es usted nativo de este cantón de donde es procedente?
2. ¿Qué edad tiene usted?
3. ¿Cuál es su nivel de instrucción?
4. ¿Cómo llego a ser una persona de sabiduría?
5. ¿A qué edad comenzó a practicar el uso de la medicina ancestral?
6. ¿Qué plantas utiliza usted para el tratamiento de la neumonía en niños menores de 5 años?
7. ¿Qué métodos y técnicas utiliza con frecuencia para el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de 5 años?
8. ¿Considera Ud. que hay días propicios para el tratamiento?
9. ¿Que es necesario para que un tratamiento sea eficaz en niño?
10. ¿Cuántas veces el niño tiene que acudir a sus prácticas de medicina ancestral para un tratamiento eficaz?
11. ¿A qué intervalos de tiempo el niño tiene que acudir donde usted para un tratamiento eficaz?
12. ¿Qué opina usted con respecto a la medicina ancestral?
13. ¿Ha tenido alguna experiencia negativa con su familia por realizar estas prácticas?
14. ¿Ud. transmite a alguien sus conocimientos de la medicina ancestral?

15. ¿Realiza algún tipo de ritual para diagnosticar la enfermedad?
16. ¿Cómo sabe Ud. cuando debe referir al niño a un establecimiento de salud?
17. ¿Cuáles son las edades más frecuentes en los niños que presentan problemas respiratorios?
18. ¿Qué tiempo dura cada sesión y cuál es su costo?
19. ¿Dónde obtiene Ud. sus materiales para la atención?
20. ¿A qué grupo de personas brinda más sus servicios?

9.2 ANEXO 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Oficio de consentimiento informado para las personas que practican la medicina ancestral.

Universidad de Cuenca
Facultad de Ciencias Médicas

Práctica de la medicina ancestral en el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de 5 años en Nabón 2017.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LAS PERSONAS QUE PRATICAN LA MEDICINA ANCESTRAL

Sr. o Sra.: _____

Nosotros Silvana Gabriela Marín Zeas y Diana Karina Quizhpi Aucay, con los números de cédula 0105367551 y 0106552177 respectivamente, egresadas de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca, nos encontramos realizando nuestro trabajo de titulación de licenciatura en enfermería denominado: **“Prácticas de la medicina ancestral en el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de 5 años en Nabon 2017”**, por tal motivo le solicito de la manera más comedida su autorización para participar en esta investigación, cuya información obtenida será de utilidad para conocer la práctica ancestral que se utiliza en esta localidad, además permitirá sentar las bases para futuros estudios. Previo a su autorización es necesario mencionar que el personal que realiza esta encuesta y los entrevistados no recibirá ningún tipo de remuneración económica, además que la información que usted nos brinde se mantendrá en estricto secreto y no será divulgada de ninguna manera, salvo en la presentación de resultados, donde será presentada con total anonimato. La investigación únicamente comprende el llenado de un formulario con preguntas muy sencillas y es totalmente voluntaria. Si usted está de acuerdo en formar parte de esta investigación le solicitamos que coloque su firma y su número de cédula en el presente documento.

Agradecemos por su participación y colaboración.

N° Cédula: _____

Firma: _____

4.4 CATEGORIZACIÓN DE LA VARIABLES (ESTO PONER EN ANEXO)

CATEGORIAS	DEFINICION	PREGUNTAS	CODIGO
1. Características sociodemográficas de las personas de sabiduría.	Personas de la medicina tradicional que usa plantas medicinales como recurso principal en sus terapias.	¿Es usted nativo de este cantón de donde es procedente? ¿Qué edad tiene usted? ¿Cuál es su nivel de instrucción? ¿Cómo llego a ser una persona de sabiduría? ¿A qué edad comenzó a practicar el uso de la medicina ancestral?	PDS
2. Plantas medicinales que utilizan en el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de 5 años.	Son aquellas que pueden emplearse en el tratamiento de una afección.	¿Qué plantas utiliza usted para el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de 5 años?	PM

3. Seguimiento del tratamiento	Consiste en la planificación de un sistema de curación con finalidad curativa	<p>¿Qué métodos y técnicas utiliza con frecuencia para el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de 5 años?</p> <p>¿Considera Ud. que hay días propicios para el tratamiento?</p> <p>¿Que es necesario para que un tratamiento sea eficaz en niño?</p> <p>¿Cuántas veces el niño tiene que acudir a sus prácticas de medicina ancestral para un tratamiento eficaz?</p> <p>¿A qué intervalos de tiempo el niño tiene que acudir donde usted para un tratamiento eficaz.</p>	SDT
--------------------------------	---	--	-----

4.Creencias de la medicina ancestral	Estado de la mente que una persona tiene, conocimientos y experiencias que tiene acerca de un suceso o cosa.	¿Realiza algún tipo de ritual para diagnosticar la enfermedad? ¿Cómo sabe Ud. cuando debe referir al niño a un establecimiento de salud?	CMA
5.Uso de la medicina ancestral	Por uso tradicional de medicamentos herbarios se entiende un empleo prolongado a lo largo de la historia. Su uso está bien establecido y ampliamente reconocido como inocuo y eficaz y puede ser aceptado por las autoridades nacionales.	¿Cuáles son las edades más frecuentes en los niños que presentan problemas respiratorios? ¿Qué tiempo dura cada sesión y cuál es su costo? ¿Dónde obtiene Ud. sus materiales para la atención? ¿A qué grupo de personas brinda más sus servicios.	UMA

9.3 ANEXO III, CRONOGRAMA

9.3.1 CRONOGRAMA

Actividades	Tiempo en meses						responsables
	1	2	3	4	5	6	
Elaboración de marco teórico.							Autoras
Revisión de los instrumentos de recolección de datos.							autoras
Recolección de datos							
Análisis e interpretación de datos.							autoras
Elaboración y presentación de la información.							autoras
Conclusiones y recomendaciones							autoras

9.4 Anexos 4

Plantas utilizadas

	<p>Borraja._ La borraja posee propiedades expectorantes, emolientes, depurativas, astringentes, sudoríficas, diuréticas, antiinflamatorias, diaforéticas, refrescantes, calmantes y lenitivas.</p>
	<p>Chilchil._ Esta planta es utilizada para limpiar y eliminar virus dentro de la casa por su olor característico.</p>
	<p>Santa María._ Esta planta es utilizada para limpiar y eliminar virus dentro de la casa por su olor característico.</p>
	<p>Violeta de cerro._ las flores de esta planta son utilizadas para aliviar la tos, se hace infusión con gotitas de limón.</p>
	<p>Violeta._ Esta planta tiene propiedades expectorantes se la utiliza en infusión igual que la violeta de cerro.</p>

	<p>Hinojo._ Se utiliza en los trastornos respiratorios como expectorante para el alivio de la congestión nasal, bronquitis y tos, gracias a su acción reguladora a nivel hormonal.</p>
	<p>Planta de limón._ El limón se destaca principalmente por su alto contenido de vitamina C, el limón es conocido por sus propiedades antibióticas y antivirales que pueden ayudar a combatir diferentes tipos de infección.</p>
	<p>El eucalipto es una planta medicinal muy usada para resfriados y problemas respiratorios, aunque también se utiliza como antiséptico de amplio espectro. Se le utiliza en infusión.</p>
	<p>Manzanilla._ La infusión de flores de manzanilla se utiliza por sus propiedades antiinflamatorias, antialérgicas y antibacterianas.</p>

9.4 anexo 5

Evidencia



IGLESIA DE NABON



CRUZ DE ADORACIÓN



PERSONA DE SABIDURIA



PLANTAS MEDICINALES



PLANTAS MEDICINALES



Información sobre el consentimiento informado